

REPÚBLICA FEDERATIVA DO BRASIL  
ESTADO: ESPIRITO SANTO  
MUNICÍPIO: APIACA

# **1º Relatório Detalhado do Quadrimestre Anterior 2020**

CARMERINA GUIZZI CARVALHO  
Secretário(a) de Saúde

# Sumário

## 1. Identificação

- 1.1. Informações Territoriais
- 1.2. Secretaria de Saúde
- 1.3. Informações da Gestão
- 1.4. Fundo de Saúde
- 1.5. Plano de Saúde
- 1.6. Informações sobre Regionalização
- 1.7. Conselho de Saúde
- 1.8. Casa Legislativa

## 2. Introdução

## 3. Dados Demográficos e de Morbimortalidade

- 3.1. População estimada por sexo e faixa etária
- 3.2. Nascidos Vivos
- 3.3. Principais causas de internação
- 3.4. Mortalidade por grupos de causas

## 4. Dados da Produção de Serviços no SUS

- 4.1. Produção de Atenção Básica
- 4.2. Produção de Urgência e Emergência por Grupo de Procedimentos
- 4.3. Produção de Atenção Psicossocial por Forma de Organização
- 4.4. Produção de Atenção Ambulatorial Especializada e Hospitalar por Grupo de Procedimentos
- 4.5. Produção de Assistência Farmacêutica
- 4.6. Produção de Vigilância em Saúde por Grupo de Procedimentos

## 5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

- 5.1. Por tipo de estabelecimento e gestão
- 5.2. Por natureza jurídica
- 5.3. Consórcios em saúde

## 6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

## 7. Programação Anual de Saúde - PAS

- 7.1. Diretrizes, objetivos, metas e indicadores

## 8. Indicadores de Pactuação Interfederativa

## 9. Execução Orçamentária e Financeira

- 9.1. Execução da programação por fonte, subfunção e natureza da despesa
- 9.2. Indicadores financeiros
- 9.3. Relatório Resumido da Execução Orçamentária (RREO)
- 9.4. Covid-19 Repasse União
- 9.5. Covid-19 Recursos Próprios
- 9.6. Covid-19 Repasse Estadual

## 10. Auditorias

## 11. Análises e Considerações Gerais

---

# 1. Identificação

## 1.1. Informações Territoriais

<b>UF</b>	ES
<b>Município</b>	APIACÁ
<b>Região de Saúde</b>	Sul
<b>Área</b>	193,58 Km <sup>2</sup>
<b>População</b>	7.567 Hab
<b>Densidade Populacional</b>	40 Hab/Km <sup>2</sup>

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Data da consulta: 25/02/2021

## 1.2. Secretaria de Saúde

<b>Nome do Órgão</b>	SECRETARIA MUNICIPAL DE SAUDE DE APIACA
<b>Número CNES</b>	6579752
<b>CNPJ</b>	27165604000225
<b>Endereço</b>	PRACA SENHORA SANTANA 06 CASA
<b>Email</b>	saudepmapiaca@yahoo.com.br
<b>Telefone</b>	28 - 35571393

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 25/02/2021

## 1.3. Informações da Gestão

<b>Prefeito(a)</b>	FABRICIO GOMES THEBALDI
<b>Secretário(a) de Saúde em Exercício</b>	CARMERINA GUIZZI CARVALHO
<b>E-mail secretário(a)</b>	saudepmapiaca@yahoo.com.br
<b>Telefone secretário(a)</b>	2835571829

Fonte: Sistema de Informações sobre Orçamentos Públicos em Saúde (SIOPS)

Data da consulta: 25/02/2021

## 1.4. Fundo de Saúde

<b>Instrumento de criação</b>	DECRETO
<b>Data de criação</b>	05/1991
<b>CNPJ</b>	14.764.137/0001-27

<b>Natureza Jurídica</b>	FUNDO PUBLICO DA ADMINISTRACAO DIRETA MUNICIPAL
<b>Nome do Gestor do Fundo</b>	carmerian guizzi carvalho

Fonte: Sistema de Informações sobre Orçamentos Públicos em Saúde (SIOPS)

Data da consulta: 25/02/2021

## 1.5. Plano de Saúde

<b>Período do Plano de Saúde</b>	2018-2021
<b>Status do Plano</b>	Aprovado

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Data da consulta: 09/12/2020

## 1.6. Informações sobre Regionalização

### Região de Saúde: Sul

Município	Área (Km <sup>2</sup> )	População (Hab)	Densidade
ALEGRE	772.714	29975	38,79
ALFREDO CHAVES	615.593	14636	23,78
ANCHIETA	404.882	29779	73,55
APIACÁ	193.579	7554	39,02
ATILIO VIVACQUA	226.813	12105	53,37
BOM JESUS DO NORTE	89.111	9962	111,79
CACHOEIRO DE ITAPEMIRIM	876.792	210589	240,18
CASTELO	668.971	37747	56,43
DIVINO DE SÃO LOURENÇO	175.792	4270	24,29
DORES DO RIO PRETO	153.106	6771	44,22
GUAÇUÍ	467.758	31122	66,53
IBITIRAMA	329.451	8859	26,89
ICONHA	202.92	13973	68,86
IRUPI	184.428	13526	73,34
ITAPEMIRIM	557.156	34656	62,20
IÚNA	460.522	29290	63,60
JERÔNIMO MONTEIRO	162.164	12265	75,63
MARATAÍZES	135.402	38883	287,17
MIMOSO DO SUL	867.281	26115	30,11
MUNIZ FREIRE	679.922	17319	25,47
MUQUI	326.873	15526	47,50
PIÚMA	73.504	22053	300,02
PRESIDENTE KENNEDY	586.464	11658	19,88

RIO NOVO DO SUL	203.721	11626	57,07
SÃO JOSÉ DO CALÇADO	272.771	10546	38,66
VARGEM ALTA	414.737	21591	52,06

Fonte: Departamento de Informática do SUS (DATASUS)

Ano de referência: 2020

## 1 .7. Conselho de Saúde

<b>Instrumento Legal de Criação</b>	DECRETO		
<b>Endereço</b>	PRAÇA SENHORA SANTA 6 sms CENTRO		
<b>E-mail</b>	saudepmapiaca@yahoo.com.br		
<b>Telefone</b>	2835571829		
<b>Nome do Presidente</b>	CARMERINA GUIZZI CARVALHO		
<b>Número de conselheiros por segmento</b>	<b>Usuários</b>	6	
	<b>Governo</b>	3	
	<b>Trabalhadores</b>	2	
	<b>Prestadores</b>	2	

Fonte: Sistema de Informações sobre Orçamentos Públicos em Saúde (SIOPS)

Ano de referência: 201806

- **Considerações**

Este relatório quadrimestral foi apresentado ao conselho de saúde 22/12/2020 resolução 05.

## 2. Introdução

- Análises e Considerações sobre Introdução

O Relatório Quadrimestral é um instrumento da administração de fundamental importância por ser avaliativo e base segura para a elaboração do planejamento das ações de saúde, buscando sempre a obtenção de melhorias contínuas, estando diretamente relacionado com o exercício da função gestora no Sistema Municipal de Saúde. A integração de ações com um direcionamento claro das intenções (objetivos, diretrizes e metas), contribui, efetivamente, para novos rumos na busca de resultados, ampliando e qualificando o acesso aos serviços e ações de saúde e conseqüentemente avança em direção à equidade e integralidade no SUS. Ele é útil para acompanhar as ações e metas pactuadas durante o ano afim de desenvolver novos métodos e estratégias.

### 3. Dados Demográficos e de Morbimortalidade

#### 3.1. População estimada por sexo e faixa etária

Período: 2020

Faixa Etária	Masculino	Feminino	Total
0 a 4 anos	252	241	493
5 a 9 anos	252	248	500
10 a 14 anos	234	224	458
15 a 19 anos	240	214	454
20 a 29 anos	548	549	1097
30 a 39 anos	574	539	1113
40 a 49 anos	523	516	1039
50 a 59 anos	469	473	942
60 a 69 anos	365	376	741
70 a 79 anos	215	218	433
80 anos e mais	129	155	284
<b>Total</b>	<b>3801</b>	<b>3753</b>	<b>7554</b>

Fonte: Estimativas preliminares elaboradas pelo Ministério da Saúde/SVS/CGIAE (DataSUS/Tabnet)

Data da consulta: 08/04/2021.

#### 3.2. Nascidos Vivos

Número de nascidos vivos por residência da mãe.

Unidade Federação	2016	2017	2018	2019
Apicá	69	93	78	64

Fonte: Sistema de Informações sobre Nascidos Vivos (MS/SVS/DASIS/SINASC)

Data da consulta: 08/04/2021.

#### 3.3. Principais causas de internação

Morbidade Hospitalar de residentes, segundo capítulo da CID-10.

Capítulo CID-10	2016	2017	2018	2019	2020
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	2	12	16	14	10
II. Neoplasias (tumores)	4	10	15	10	16
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	1	4	2	3	4
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	6	5	5	3	8
V. Transtornos mentais e comportamentais	2	-	-	2	-

Capítulo CID-10	2016	2017	2018	2019	2020
VI. Doenças do sistema nervoso	3	1	1	4	1
VII. Doenças do olho e anexos	-	-	1	-	-
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	-	1	-	-	-
IX. Doenças do aparelho circulatório	16	23	19	13	21
X. Doenças do aparelho respiratório	11	23	17	18	29
XI. Doenças do aparelho digestivo	6	14	11	9	7
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	-	4	2	-	2
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	2	1	4	4	3
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	-	13	9	18	8
XV. Gravidez parto e puerpério	9	14	25	21	19
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	2	2	1	-	2
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	1	-	-	-	1
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	-	4	2	3	3
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	9	21	18	26	16
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	-	-	-	-	-
XXI. Contatos com serviços de saúde	-	5	1	1	1
CID 10ª Revisão não disponível ou não preenchido	-	-	-	-	-
<b>Total</b>	<b>74</b>	<b>157</b>	<b>149</b>	<b>149</b>	<b>151</b>

Fonte: Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS)

Data da consulta: 08/04/2021.

Obs.: A atualização dos valores relativos ao último período ocorrem simultaneamente ao carregamento dos dados no Tabnet/DATASUS.

### 3.4. Mortalidade por grupos de causas

Mortalidade de residentes, segundo capítulo CID-10

Capítulo CID-10	2016	2017	2018	2019
I. Algumas doenças infecciosas e parasitárias	2	-	3	2
II. Neoplasias (tumores)	10	9	6	13
III. Doenças sangue órgãos hemat e transt imunitár	-	-	-	-
IV. Doenças endócrinas nutricionais e metabólicas	2	5	5	5
V. Transtornos mentais e comportamentais	-	1	2	1
VI. Doenças do sistema nervoso	1	2	3	2
VII. Doenças do olho e anexos	-	-	-	-
VIII. Doenças do ouvido e da apófise mastóide	-	-	-	-
IX. Doenças do aparelho circulatório	19	20	11	12



Capítulo CID-10	2016	2017	2018	2019
X. Doenças do aparelho respiratório	10	13	7	9
XI. Doenças do aparelho digestivo	3	2	4	4
XII. Doenças da pele e do tecido subcutâneo	2	-	1	-
XIII. Doenças sist osteomuscular e tec conjuntivo	2	1	-	-
XIV. Doenças do aparelho geniturinário	4	-	1	3
XV. Gravidez parto e puerpério	-	1	-	-
XVI. Algumas afec originadas no período perinatal	-	-	-	-
XVII. Malf cong deformid e anomalias cromossômicas	-	-	-	1
XVIII. Sint sinais e achad anorm ex clín e laborat	1	-	-	-
XIX. Lesões enven e alg out conseq causas externas	-	-	-	-
XX. Causas externas de morbidade e mortalidade	5	4	6	9
XXI. Contatos com serviços de saúde	-	-	-	-
XXII. Códigos para propósitos especiais	-	-	-	-
<b>Total</b>	<b>61</b>	<b>58</b>	<b>49</b>	<b>61</b>

Fonte: Sistema de Informações sobre Mortalidade (MS/SVS/CGIAE/SIM-TABNET)

Data da consulta: 08/04/2021.

- **Análises e Considerações sobre Dados Demográficos e de Morbimortalidade**

Conforme dados demográficos, a população Apiacaense tem sido mais atingida atingida por doenças do aparelho respiratório, aparelho circulatório e neoplasias.

## 4. Dados da Produção de Serviços no SUS

### 4.1. Produção de Atenção Básica

Considerando a verificação da inconsistência dos dados provenientes do SISAB, a Secretaria de Atenção Primária à Saúde (SAPS) solicitou a retirada dos dados da Atenção Básica disponibilizados pelos tabuladores do CMD até que os dados sejam corrigidos pela equipe da SAPS.

Em decorrência disso, informamos que o quadro 4.1 Produção da Atenção Básica dos Relatórios – RDQ e RAG permanecerá indisponível até a correção pela referida área. Dessa maneira, os gestores devem informar os dados relativos a produção da Atenção Básica, utilizando os dados das bases locais no campo Análise e Considerações.

### 4.2. Produção de Urgência e Emergência por Grupo de Procedimentos

Caráter de atendimento: Urgência

Grupo procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais		Sistema de Informações Hospitalares	
	Qtd. aprovada	Valor aprovado	AIH Pagas	Valor total
01 Ações de promoção e prevenção em saúde	-	-	-	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	1	24,20	-	-
03 Procedimentos clínicos	-	-	-	-
04 Procedimentos cirúrgicos	-	-	-	-
05 Transplantes de órgãos, tecidos e células	-	-	-	-
06 Medicamentos	-	-	-	-
07 Órteses, próteses e materiais especiais	-	-	-	-
08 Ações complementares da atenção à saúde	-	-	-	-
<b>Total</b>	<b>1</b>	<b>24,20</b>	<b>-</b>	<b>-</b>

Fonte: Sistemas de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS) e Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS)

Data da consulta: 09/04/2021.

1º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Abril

2º RDQA - Período de Referência: Maio a Agosto

3º RDQA - Período de Referência: Setembro a Dezembro

### 4.3. Produção de Atenção Psicossocial por Forma de Organização

Não há informações cadastradas para o período

### 4.4. Produção de Atenção Ambulatorial Especializada e Hospitalar por Grupo de Procedimentos

Grupo procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais		Sistema de Informações Hospitalares	
	Qtd. aprovada	Valor aprovado	AIH Pagas	Valor total
01 Ações de promoção e prevenção em saúde	2536	-	-	-
02 Procedimentos com finalidade diagnóstica	9511	50004,15	-	-

Grupo procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais		Sistema de Informações Hospitalares	
	Qtd. aprovada	Valor aprovado	AIH Pagas	Valor total
03 Procedimentos clínicos	19227	72044,85	-	-
04 Procedimentos cirúrgicos	380	35,52	-	-
05 Transplantes de órgãos, tecidos e células	-	-	-	-
06 Medicamentos	-	-	-	-
07 Órteses, próteses e materiais especiais	-	-	-	-
08 Ações complementares da atenção à saúde	-	-	-	-
<b>Total</b>	<b>31654</b>	<b>122084,52</b>	<b>-</b>	<b>-</b>

Fonte: Sistema de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS) e Sistema de Informações Hospitalares do SUS (SIH/SUS)

Data da consulta: 09/04/2021.

1º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Abril

2º RDQA - Período de Referência: Maio a Agosto

3º RDQA - Período de Referência: Setembro a Dezembro

#### 4.5. Produção de Assistência Farmacêutica

Esse item refere-se ao componente especializado da assistência farmacêutica, sob gestão da esfera estadual. Portanto, não há produção sob gestão municipal.

#### 4.6. Produção de Vigilância em Saúde por Grupo de Procedimentos

Financiamento: Vigilância em Saúde

Grupo procedimento	Sistema de Informações Ambulatoriais	
	Qtd. aprovada	Valor aprovado
01 Ações de promoção e prevenção em saúde	2333	-
<b>Total</b>	<b>2333</b>	<b>-</b>

Fonte: Sistemas de Informações Ambulatoriais do SUS (SIA/SUS)

1º RDQA - Período de Referência: Janeiro a Abril

2º RDQA - Período de Referência: Maio a Agosto

3º RDQA - Período de Referência: Setembro a Dezembro

Data da consulta: 09/04/2021.

- Análises e Considerações sobre Dados da Produção de Serviços no SUS

Conforme dados demográficos, a população Apiacaense tem sido mais atingida por doenças do aparelho respiratório, aparelho circulatório e neoplasias.

## 5. Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

### 5.1. Por tipo de estabelecimento e gestão

Período 04/2020

Rede física de estabelecimentos de saúde por tipo de estabelecimentos				
Tipo de Estabelecimento	Dupla	Estadual	Municipal	Total
CENTRO DE SAUDE/UNIDADE BASICA	0	0	4	4
HOSPITAL GERAL	0	0	1	1
CENTRAL DE GESTAO EM SAUDE	0	0	1	1
<b>Total</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>6</b>	<b>6</b>

Observação: Os dados apresentados referem-se ao número de estabelecimentos de saúde públicos ou prestadores de serviços ao SUS

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 25/02/2021.

### 5.2. Por natureza jurídica

Período 04/2020

Rede física de estabelecimentos de saúde por natureza jurídica				
Natureza Jurídica	Municipal	Estadual	Dupla	Total
<b>ADMINISTRACAO PUBLICA</b>				
MUNICIPIO	5	0	0	5
<b>ENTIDADES EMPRESARIAIS</b>				
<b>ENTIDADES SEM FINS LUCRATIVOS</b>				
ASSOCIACAO PRIVADA	1	0	0	1
<b>Total</b>	<b>6</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>6</b>

Observação: Os dados apresentados referem-se ao número de estabelecimentos de saúde públicos ou prestadores de serviços ao SUS

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 25/02/2021.

### 5.3. Consórcios em saúde

Período 2020

Participação em consórcios			
CNPJ	Natureza	Area de atuação	Participantes
02722566000152	Direito Público	Serviços de apoio ao diagnóstico Assistência médica e ambulatorial Consulta médica especializada Contratação de consultoria e/ou assessoria técnica	ES / APIACÁ

Fonte: DIGISUS Gestor - Módulo Planejamento (DIGISUSGMP) - Consulta Online

Data da consulta: 25/02/2021.

- Análises e Considerações sobre Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS
- A Secretaria de Saúde de Apicá está com contrato vigente com o Consorcio CIM Polo Sul.

## 6. Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

Período 02/2020

Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	CBOs médicos	CBOs enfermeiro	CBOs (outros) nível superior	CBOs (outros) nível médio	CBOs ACS
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	3	3	5	11	21
	Intermediados por outra entidade (08)	0	0	0	0	0
	Autônomos (0209, 0210)	0	0	0	0	0
	Residentes e estagiários (05, 06)	0	0	0	0	0
	Bolsistas (07)	1	3	3	0	0
	Informais (09)	0	0	0	0	0
Privada (NJ grupos 2 - exceto 201-1, 203-8 -, 3, 4 e 5)	Intermediados por outra entidade (08)	0	0	0	0	0
	Celetistas (0105)	0	0	0	0	0
	Autônomos (0209, 0210)	0	0	0	0	0
	Residentes e estagiários (05, 06)	0	0	0	0	0
	Bolsistas (07)	0	0	0	0	0
	Informais (09)	0	0	0	0	0
	Servidores públicos cedidos para a iniciativa privada (10)	0	0	0	0	0

Postos de trabalho ocupados, por Contrato Temporário e Cargos em Comissão						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	CBOs médicos	CBOs enfermeiro	CBOs (outros) nível superior	CBOs (outros) nível médio	CBOs ACS
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 0104)	1	1	4	0	0
Privada (NJ grupos 2 - exceto 201-1, 203-8 -, 3, 4 e 5)	Contratos temporários e cargos em comissão (010302, 0104)	0	0	0	0	0

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 21/07/2020.

Postos de trabalho ocupados, por ocupação e forma de contratação						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2016	2017	2018	2019	
Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Bolsistas (07)	0	0	0	6	
	Estatutários e empregados públicos (0101, 0102)	213	728	877	851	

Postos de trabalho ocupados, por Contrato Temporário e Cargos em Comissão						
Adm. do Estabelecimento	Formas de contratação	2016	2017	2018	2019	

Pública (NJ grupo 1, ou 201-1, 203-8)	Contratos temporários e cargos em comissão (010301, 0104)	678	187	74	91
---------------------------------------	---	-----	-----	----	----

Fonte: Cadastro Nacional de Estabelecimentos de Saúde (CNES)

Data da consulta: 21/07/2020.

- **Análises e Considerações sobre Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS**

O município possui 82 profissionais com vínculo empregatício protegidos cadastrado no CNES, incluindo os profissionais do Hospital José Monteiro conveniado com o município e a rede privada cadastrada. Entre esses 63 são de contrato por tempo determinado e comissionados não possuindo estabilidade profissional, sendo estes os profissionais dos programas Saúde da Família, Agentes Comunitários de Saúde, Agentes de Endemias, e outros profissionais. A alta rotatividade profissional requer a constante capacitação de profissionais. Nos últimos anos houve redução no quadro de profissionais da Secretaria Municipal de Saúde devido à redução de recursos financeiros e aos limites da Lei de Responsabilidade Fiscal, situação que tem influenciado no desenvolvimento das ações de saúde e trabalho administrativo

## 7. Programação Anual de Saúde - PAS

### 7.1. Diretrizes, objetivos, metas e indicadores

**DIRETRIZ Nº 1 - Efetivar a Atenção Básica como espaço prioritário de organização do Sistema Único de Saúde e principal porta de entrada do sistema, responsável por coordenar o cuidado, lançando mão de estratégias de atendimento integral e resolutivo promovendo a articulação intersetorial com os demais níveis de complexidade da atenção à saúde.**

**OBJETIVO Nº 1.1 - Aprimorar a resolutividade da atenção primária**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2020	Unidade de medida	Resultado	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida	% meta alcançada
1. Realizar exames citopatológicos do colo do útero em mulheres de 25 a 64 anos	Razão de exames citopatológicos do colo do útero em mulheres de 25 a 64 anos na população residente de determinado local e a população da mesma faixa etária	Razão	.34	Razão	.12	0,60	Razão	35,29
2. Realizar exames de mamografia de rastreamento realizados em mulheres de 50 a 69 anos	Razão de exames de mamografia de rastreamento realizados em mulheres de 50 a 69 anos na população residente de determinado local e população da mesma faixa etária.	Razão	.13	Razão	.01	0,30	Razão	7,69
3. Aumentar a proporção de parto normal no Sistema Único de Saúde e na Saúde Suplementar	Proporção de parto normal no Sistema Único de Saúde e na Saúde Suplementar	Proporção	19,23	Proporção	13,3	32,80	Proporção	69,16
4. Reduzir a gravidez na adolescência entre as faixas etárias 10 a 19 anos	Proporção de gravidez na adolescência entre as faixas etárias 10 a 19 anos	Percentual	9,3	Percentual	0	10,00	Percentual	0
5. Realizar acompanhamento das condicionalidades de Saúde do Programa Bolsa Família (PBF)	Cobertura de acompanhamento das condicionalidades de Saúde do Programa Bolsa Família (PBF)	Percentual	85	Percentual	34	85,00	Percentual	40,00
6. Implementar ações no programa saúde na escola	Mínimo de quatro ações educativas	Percentual	3	Percentual	0	400	Número	0

**OBJETIVO Nº 1.2 - 1. Implementar a educação em saúde através de parceria entre as Equipes de Saúde da Família - ESF e o Núcleo de Apoio a Saúde da Família NASF;**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2020	Unidade de medida	Resultado	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida	% meta alcançada
1. Manter a cobertura de saúde bucal na Atenção Básica	Cobertura populacional estimada de saúde bucal na Atenção Básica	Percentual	95	Percentual	100	100,00	Percentual	105,26

**DIRETRIZ Nº 2 - Promover a integralidade através da garantia de acesso às consultas especializadas, exames de alta e média complexidade, internações e outros procedimentos cirúrgicos ambulatoriais.**

**OBJETIVO Nº 2.1 - Garantir o acesso da população aos serviços de média complexidade**



Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2020	Unidade de medida	Resultado	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida	% meta alcançada
1. Manter contrato de serviços de média complexidade através de consorcio intermunicipal de saúde ampliando oferta de serviços conforme a mundialização da PPI	Contrato de Rateio e contrato de programa CIM Polo Sul	Percentual	95	Percentual	95	100,00	Percentual	100,00
2. Revisar e atualizar a PPI Municipal	PPI Municipal	Percentual	95	Percentual	95	100,00	Percentual	100,00
3. Organizar o fluxo da Regulação Municipal	Regular os serviços ambulatoriais ofertados pela Rede Municipal, SISREG, CIM Polo Sul e convênio com o HJM	Percentual	95	Percentual	95	100,00	Percentual	100,00
4. Manter convênio com hospital José Monteiro .	Convênio para prestação de serviço a saúde para pronto atendimento geral e convênio para serviço de saúde ambulatorial e internação.	Número	2	Número	2	2	Número	100,00

**DIRETRIZ Nº 3 - Promover ações de vigilância em saúde com foco na prevenção, promoção e proteção, de doenças transmissíveis e crônicas não transmissíveis , acidentes e violências , visando à redução da morbi-mortalidade no município.**

**OBJETIVO Nº 3.1 - Incorporar na prática cotidiana dos serviços de saúde a integralidade do cuidado, com foco na promoção da saúde e prevenção de doenças e agravos a partir da análise epidemiológica e sanitária .**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2020	Unidade de medida	Resultado	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida	% meta alcançada
1. Realizar investigação dos casos notificados, respeitando os prazos preconizados de acordo com o agravo.	Proporção de casos de notificação compulsória imediata (DNCI) encerrados em até 60 dias após notificação.	Percentual	100	Percentual	100	100,00	Percentual	100,00
2. Realizar as ações essenciais a atuação da Vigilância Sanitária Municipal no ano	Alcançar o mínimo de seis ações do grupo.	Percentual	75	Percentual	75	80,00	Percentual	100,00
3. Realizar atividades educativas nas escolas e para a comunidade em geral, dos territórios visando a prevenção como a dengue, zika, chikungunia, leptospirose, esquistossomose e outras de importância epidemiológica	Número de ações educativas trimestrais	Número	3	Número	0	4	Número	0
4. Realizar investigação de todos os óbitos de mulher em idade fértil	Proporção de óbitos de mulher em idade fértil (10 a 49 anos) investigados	Percentual	100	Percentual	100	100,00	Proporção	100,00
5. Realizar bloqueio dos casos suspeitos de dengue notificados	Reduzir o número de casos de dengue	Percentual	60	Percentual	60	100,00	Percentual	100,00
6. Realizar a campanha anti-rábica em cães e gatos.	Percentual de animais vacinados	Percentual	80	Percentual	80	97,50	Percentual	100,00
7. Reduzir a mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	Número de óbitos prematuros 30 a 69 anos do conjunto das quatro principais DCNT	Número	7	Número	2	16	Número	28,57
8. Realizar registro da causa básica definida nas declarações de óbitos	Proporção de registro de óbitos com causa básica definida	Percentual	97	Percentual	100	98,00	Percentual	103,09

9. Imunizar as crianças menores de dois anos de idade - Pentavalente 3ª dose, Pneumocócica 10-valente 2ª dose, Poliomielite 3ª dose e Tríplice viral 1ª dose - com cobertura vacinal preconizada, segundo calendário nacional de vacinação.	Proporção de vacinas selecionadas do Calendário Nacional de Vacinação para crianças menores de dois anos de idade - Pentavalente 3ª dose, Pneumocócica 10-valente 2ª dose, Poliomielite 3ª dose e Tríplice viral 1ª dose - com cobertura vacinal preconizada	Percentual	75	Percentual	0	85,00	Percentual	0
10. Curar casos novos de hanseníase e tuberculose diagnosticados nos anos das coortes	Proporção de cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes	Percentual	90	Percentual	90	90,00	Percentual	100,00
11. Manter em zero o Número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade	Número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade	Número	1	Número	0	0	Número	0
12. Manter em zero o número de casos novos de aids em menores de 5 anos.	Número de casos novos de aids em menores de 5 anos.	Número	0	Número	0	0	Número	0
13. Realizar análise das amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez	Proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez	Percentual	95	Percentual	49,5	100,00	Percentual	52,11
14. Reduzir o número óbitos maternos	Número de óbitos maternos em determinado período e local de residência	Número	0	Número	0	0	Número	0
15. Fazer o preenchimento do campo ocupação ( Trabalho) nas notificações de agravos relacionados ao trabalho	Proporção de preenchimento do campo ocupação nas notificações de agravos relacionados ao trabalho.	Percentual	100	Percentual	100	100,00	Percentual	100,00
16. Realizar 4 ciclos de visitas domiciliares para o controle da dengue , com 80% de cobertura.	Número de ciclos que atingiram mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue	Número	4	Número	1	4	Número	25,00
17. Reduzir o número absoluto de mortes de 1 ano	Taxa de mortalidade infantil	Taxa	0	Taxa	0	1,00	Taxa	0

**DIRETRIZ Nº 4 - Garantir uma gestão em Saúde eficiente e eficaz através do planejamento , da regulação, controle, avaliação e auditoria.**

**OBJETIVO Nº 4.1 - Fortalecer a gestão do SUS no município**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2020	Unidade de medida	Resultado	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida	% meta alcançada
1. Implantar o Serviço de Ouvidoria no Município	Serviço de Ouvidoria Municipal	Número	1	Número	0	1	Número	0
2. Realizar visitas e contatos com os prestadores de serviços de saúde da rede municipal, conveniados/contratados com o SUS, com o objetivo de identificar fragilidades e prestar orientação técnica e administrativa, referente a normatização do Ministério da Saúde.	Número de visitas trimestrais realizadas pelo serviço de Auditoria Municipal, conforme normatização do SNA	Percentual	95	Percentual	95	100,00	Percentual	100,00
3. Qualificar serviço de Regulação Municipal, conforme a Política de Regulação Nacional de Saúde, com definição de protocolos e fluxos.	Qualificação do Serviço	Percentual	95	Percentual	95	100,00	Percentual	100,00
4. Qualificar o setor de planejamento para para elaboração dos instrumentos de gestão.	Qualificação do Serviço	Percentual	95	Percentual	95	100,00	Percentual	100,00
5. Elaborar o Plano Municipal de Auditoria	Plano Municipal de Auditoria Finalizado	Número	1	Número	95	1	Número	999,99
6. Implantar na base municipal o Sistema Nacional de Auditoria do SUS	SISAUD Implantado	Percentual	95	Percentual	0	100,00	Percentual	0
7. Auditar através de revisão administrativa e técnica, a produção ambulatorial e hospitalar apresentada pelos prestadores de serviços de saúde da rede própria, conveniados e contratados com o SUS.	Relatórios de auditoria de produção de cada serviços	Percentual	95	Percentual	0	100,00	Percentual	0
8. Acompanhar o cumprimento das normas e ações previstas nos Convênios e contratos firmados com prestadores de serviços.	Relatórios de análises de resultados	Percentual	95	Percentual	95	100,00	Percentual	100,00
9. Monitorar, orientar e fiscalizar a aplicação dos recursos financeiros provenientes de transferências regulares e automáticas Federais e Estaduais.	Relatório de análise de aplicação de recursos	Número	1	Número	1	1	Número	100,00

**DIRETRIZ Nº 5 - Garantir o acesso da população aos medicamentos essenciais e especiais bem como medicamentos não contidos nas Portarias GM/MS Nº 2.981 e 2.982 de 26/11/2009, insumos coadjuvantes ao tratamento de enfermidades crônicas ou não, ações e serviços inerentes a Assistência Farmacêutica.**

**OBJETIVO Nº 5.1 - Atender com suficiência quantitativa e qualitativa às demandas dos usuários do SUS por Fármacos Essenciais da Atenção Farmacêutica Básica.**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2020	Unidade de medida	Resultado	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida	% meta alcançada
1. Disponibilizar os medicamentos pactuados na REMUME	Percentual de medicamentos da REMUME disponibilizados para a população no ano	Percentual	80	Percentual	80	80,00	Percentual	100,00

**OBJETIVO Nº 5.2 - Garantir o acesso da população aos serviços de média complexidade.**

Descrição da Meta	Indicador para monitoramento e avaliação da meta	Linha-Base	Meta 2020	Unidade de medida	Resultado	Meta Plano(2018-2021)	Unidade de medida	% meta alcançada
1. Abrir processo para a compra de medicamentos não pactuados na REMUME	Percentual d processos atendidos	Percentual	80	Percentual	80	80,00	Percentual	100,00
2. Realizar abertura e acompanhamento dos processos de medicamentos do componente especializado junto a farmácia cidadã estadual	Percentual dos processos	Percentual	95	Percentual	95	100,00	Percentual	100,00

#### Demonstrativo da vinculação das metas anualizadas com a Subfunção

Subfunções da Saúde	Descrição das Metas por Subfunção	Meta programada para o exercício
0 - Informações Complementares	Manter a cobertura de saúde bucal na Atenção Básica	95,00
	Abrir processo para a compra de medicamentos não pactuados na REMUME	80,00
	Disponibilizar os medicamentos pactuados na REMUME	80,00
	Realizar abertura e acompanhamento dos processos de medicamentos do componente especializado junto a farmácia cidadã estadual	95,00
	Organizar o fluxo da Regulação Municipal	95,00
	Reduzir a gravidez na adolescência entre as faixas etárias 10 a 19 anos	0,00
	Realizar bloqueio dos casos suspeitos de dengue notificados	60,00
	Elaborar o Plano Municipal de Auditoria	95
	Implementar ações no programa saúde na escola	0
	Realizar a campanha anti-rábica em cães e gatos.	80,00
	Monitorar, orientar e fiscalizar a aplicação dos recursos financeiros provenientes de transferências regulares e automáticas Federais e Estaduais.	1
	Realizar análise das amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez	49,50
	Realizar 4 ciclos de visitas domiciliares para o controle da dengue , com 80% de cobertura.	1
122 - Administração Geral	Manter contrato de serviços de média complexidade através de consorcio intermunicipal de saúde ampliando oferta de serviços conforme a mundialização da PPI	95,00
	Abrir processo para a compra de medicamentos não pactuados na REMUME	80,00
	Disponibilizar os medicamentos pactuados na REMUME	80,00
	Implantar o Serviço de Ouvidoria no Município	0
	Revisar e atualizar a PPI Municipal	95,00
	Realizar abertura e acompanhamento dos processos de medicamentos do componente especializado junto a farmácia cidadã estadual	95,00
	Realizar visitas e contatos com os prestadores de serviços de saúde da rede municipal, conveniados/contratados com o SUS, com o objetivo de identificar fragilidades e prestar orientação técnica e administrativa, referente a normatização do Ministério da Saúde.	95,00
	Organizar o fluxo da Regulação Municipal	95,00
	Qualificar serviço de Regulação Municipal, conforme a Política de Regulação Nacional de Saúde, com definição de protocolos e fluxos.	95,00
	Qualificar o setor de planejamento para para elaboração dos instrumentos de gestão.	95,00
	Elaborar o Plano Municipal de Auditoria	95
	Implantar na base municipal o Sistema Nacional de Auditoria do SUS	0,00
	Auditar através de revisão administrativa e técnica, a produção ambulatorial e hospitalar apresentada pelos prestadores de serviços de saúde da rede própria, conveniados e contratados com o SUS.	0,00
Acompanhar o cumprimento das normas e ações previstas nos Convênios e contratos firmados com prestadores de serviços.	95,00	

	Monitorar, orientar e fiscalizar a aplicação dos recursos financeiros provenientes de transferências regulares e automáticas Federais e Estaduais.	1
	Realizar 4 ciclos de visitas domiciliares para o controle da dengue , com 80% de cobertura.	1
301 - Atenção Básica	Realizar exames citopatológicos do colo do útero em mulheres de 25 a 64 anos	0,34
	Realizar investigação dos casos notificados, respeitando os prazos preconizados de acordo com o agravo.	100,00
	Manter a cobertura de saúde bucal na Atenção Básica	100,00
	Realizar exames de mamografia de rastreamento realizados em mulheres de 50 a 69 anos	0,01
	Aumentar a proporção de parto normal no Sistema Único de Saúde e na Saúde Suplementar	13,30
	Realizar atividades educativas nas escolas e para a comunidade em geral, dos territórios visando a prevenção como a dengue, zika, chikungunia, leptospirose, esquistossomose e outras de importância epidemiológica	0
	Reduzir a gravidez na adolescência entre as faixas etárias 10 a 19 anos	0,00
	Qualificar o setor de planejamento para para elaboração dos instrumentos de gestão.	95,00
	Realizar investigação de todos os óbitos de mulher em idade fértil	100,00
	Realizar acompanhamento das condicionalidades de Saúde do Programa Bolsa Família (PBF)	34,00
	Implementar ações no programa saúde na escola	0
	Reduzir a mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	2
	Realizar registro da causa básica definida nas declarações de óbitos	100,00
	Imunizar as crianças menores de dois anos de idade - Pentavalente 3ª dose, Pneumocócica 10-valente 2ª dose, Poliomielite 3ª dose e Tríplice viral 1ª dose - com cobertura vacinal preconizada, segundo calendário nacional de vacinação.	0,00
	Curar casos novos de hanseníase e tuberculose diagnosticados nos anos das coortes	90,00
	Manter em zero o Número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade	0
	Manter em zero o número de casos novos de aids em menores de 5 anos.	0
	Reduzir o numero óbitos maternos	0
	Fazer o preenchimento do campo ocupação ( Trabalho) nas notificações de agravos relacionados ao trabalho	100,00
	Reduzir o número absoluto de mortes de 1 ano	0,00
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Realizar investigação dos casos notificados, respeitando os prazos preconizados de acordo com o agravo.	100,00
	Manter convênio com hospital José Monteiro .	2
	Realizar registro da causa básica definida nas declarações de óbitos	100,00
	Curar casos novos de hanseníase e tuberculose diagnosticados nos anos das coortes	90,00
	Manter em zero o Número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade	0
	Manter em zero o número de casos novos de aids em menores de 5 anos.	0
	Reduzir o número absoluto de mortes de 1 ano	0,00
304 - Vigilância Sanitária	Realizar as ações essenciais a atuação da Vigilância Sanitária Municipal no ano	75,00
	Realizar atividades educativas nas escolas e para a comunidade em geral, dos territórios visando a prevenção como a dengue, zika, chikungunia, leptospirose, esquistossomose e outras de importância epidemiológica	0
305 - Vigilância Epidemiológica	Realizar investigação dos casos notificados, respeitando os prazos preconizados de acordo com o agravo.	100,00
	Realizar atividades educativas nas escolas e para a comunidade em geral, dos territórios visando a prevenção como a dengue, zika, chikungunia, leptospirose, esquistossomose e outras de importância epidemiológica	0
	Realizar investigação de todos os óbitos de mulher em idade fértil	100,00
	Reduzir a mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	2
	Realizar registro da causa básica definida nas declarações de óbitos	100,00
	Imunizar as crianças menores de dois anos de idade - Pentavalente 3ª dose, Pneumocócica 10-valente 2ª dose, Poliomielite 3ª dose e Tríplice viral 1ª dose - com cobertura vacinal preconizada, segundo calendário nacional de vacinação.	0,00

	Curar casos novos de hanseníase e tuberculose diagnosticados nos anos das coortes	90,00
	Manter em zero o Número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade	0
	Manter em zero o número de casos novos de aids em menores de 5 anos.	0
	Reduzir o numero óbitos maternos	0
	Fazer o preenchimento do campo ocupação ( Trabalho) nas notificações de agravos relacionados ao trabalho	100,00
306 - Alimentação e Nutrição	Reduzir a mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	7

Demonstrativo da Programação de Despesas com Saúde por Subfunção, Natureza e Fonte									
Subfunções da Saúde	Natureza da Despesa	Receita de impostos e de transferência de impostos (receita própria - R\$)	Transferências de fundos à Fundo de Recursos do SUS, provenientes do Governo Federal (R\$)	Transferências de fundos ao Fundo de Recursos do SUS, provenientes do Governo Estadual (R\$)	Transferências de convênios destinados à Saúde (R\$)	Operações de Crédito vinculadas à Saúde (R\$)	Royalties do petróleo destinados à Saúde (R\$)	Outros recursos destinados à Saúde (R\$)	Total(R\$)
0 - Informações Complementares	Corrente	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
122 - Administração Geral	Corrente	2.368.877,00	5.500,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	2.374.377,00
	Capital	500,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	500,00
301 - Atenção Básica	Corrente	7.020,00	1.108.000,00	21.500,00	N/A	N/A	N/A	N/A	1.136.520,00
	Capital	2.500,00	6.500,00	4.000,00	N/A	N/A	N/A	600,00	13.600,00
302 - Assistência Hospitalar e Ambulatorial	Corrente	1.021.500,00	383.300,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	1.404.800,00
	Capital	500,00	9.500,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	10.000,00
303 - Suporte Profilático e Terapêutico	Corrente	62.200,00	112.500,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	174.700,00
	Capital	N/A	500,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	500,00
304 - Vigilância Sanitária	Corrente	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
305 - Vigilância Epidemiológica	Corrente	5.400,00	121.700,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	127.100,00
	Capital	1.000,00	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	1.000,00
306 - Alimentação e Nutrição	Corrente	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A
	Capital	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A	N/A

Fonte: DIGISUS Gestor - Módulo Planejamento (DIGISUSGMP) - Consulta Online

Data da consulta: 21/07/2020.

#### • Análises e Considerações sobre Programação Anual de Saúde - PAS

O formato de avaliação que integra os indicadores e metas pactuadas no Contrato Organizativo de Ação Pública com a Programação Anual de Saúde possibilita uma visão holística sobre as condições de saúde da população municipal. Ressalta as metas de saúde e contribui para um planejamento objetivo e real. sabendo que as ações que

seriam realizadas nas escolas não puderam ser realizadas devido ao fechamento por conta do Covid-19

## 8. Indicadores de Pactuação Interfederativa

N	Indicador	Tipo	Meta ano 2020	Resultado do quadrimestre	% alcançada da meta	Unidade de Medida
1	Mortalidade prematura (de 30 a 69 anos) pelo conjunto das 4 principais DCNT (doenças do aparelho circulatório, câncer, diabetes e doenças respiratórias crônicas)	U	16	2	0	Número
2	Proporção de óbitos de mulheres em idade fértil (10 a 49 anos) investigados.	E	100,00	100,00	0	Percentual
3	Proporção de registro de óbitos com causa básica definida	U	98,00	100,00	0	Percentual
4	Proporção de vacinas selecionadas do Calendário Nacional de Vacinação para crianças menores de dois anos de idade - Pentavalente 3ª dose, Pneumocócica 10-valente 2ª dose, Poliomielite 3ª dose e Tríplice viral 1ª dose - com cobertura vacinal preconizada	U	75,00	0,00	0	Percentual
5	Proporção de casos de doenças de notificação compulsória imediata (DNCI) encerrados em até 60 dias após notificação.	U	80,00	80,00	0	Percentual
6	Proporção de cura dos casos novos de hanseníase diagnosticados nos anos das coortes	U	90,00	90,00	0	Percentual
7	Número de Casos Autóctones de Malária	E	-	-	0	Número
8	Número de casos novos de sífilis congênita em menores de um ano de idade	U	1	0	0	Número
9	Número de casos novos de aids em menores de 5 anos.	U	0	0	0	Número
10	Proporção de análises realizadas em amostras de água para consumo humano quanto aos parâmetros coliformes totais, cloro residual livre e turbidez	U	100,00	49,50	0	Percentual
11	Razão de exames citopatológicos do colo do útero em mulheres de 25 a 64 anos na população residente de determinado local e a população da mesma faixa etária	U	0,60	0,12	0	Razão
12	Razão de exames de mamografia de rastreamento realizados em mulheres de 50 a 69 anos na população residente de determinado local e população da mesma faixa etária.	U	0,30	0,01	0	Razão
13	Proporção de parto normal no Sistema Único de Saúde e na Saúde Suplementar	U	30,00	13,30	0	Percentual
14	Proporção de gravidez na adolescência entre as faixas etárias 10 a 19 anos	U	20,00	0,00	0	Percentual
15	Taxa de mortalidade infantil	U	1	0	0	Número
16	Número de óbitos maternos em determinado período e local de residência	U	0	0	0	Número
17	Cobertura populacional estimada pelas equipes de Atenção Básica	U	100,00	100,00	0	Percentual
18	Cobertura de acompanhamento das condicionalidades de Saúde do Programa Bolsa Família (PBF)	U	79,00	34,00	0	Percentual
19	Cobertura populacional estimada de saúde bucal na atenção básica	U	100,00	100,00	0	Percentual
21	Ações de matriciamento sistemático realizadas por CAPS com equipes de Atenção Básica	E	-	-	0	Percentual



22	Número de ciclos que atingiram mínimo de 80% de cobertura de imóveis visitados para controle vetorial da dengue	U	4	1	0	Número
23	Proporção de preenchimento do campo ocupação nas notificações de agravos relacionados ao trabalho.	U	100,00	100,00	0	Percentual

Fonte: DIGISUS Gestor - Módulo Planejamento (DIGISUSGMP) - Consulta Online

Data da consulta: 21/07/2020.

- **Análises e Considerações sobre Indicadores de Pactuação Interfederativa**

Estas informações cadastradas para os indicadores de Pactuação Inter federativa. no ano de 2020 sofreu interferência devido há um ano crítico de covid-19

## 9. Execução Orçamentária e Financeira

### 9.1. Execução da programação por fonte, subfunção e natureza da despesa

Despesa Total em Saúde por Fonte e Subfunção
Não há dados para o período informado

Fonte: Sistema de Informações sobre Orçamentos Públicos em Saúde (SIOPS)

Data da consulta: 08/04/2021.

### 9.2. Indicadores financeiros

Não há informações cadastradas para o período da Indicadores financeiros.

### 9.3. Relatório Resumido da Execução Orçamentária (RREO)

Não há informações cadastradas para o período da Relatório Resumido da Execução Orçamentária (RREO).

### 9.4. Covid-19 Repasse União

Quadro demonstrativo da transferência de recursos advindos da união para a aplicação no enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)	
Descrição do recurso	Valor do Recurso
Recursos advindos da transferência da União repassados pelo FNS conf. Portarias MS 488 e 545/2020.	0,00
Recursos advindos da transferência da União do auxílio de recomposição do FPM conf. Medida Provisória 938/2020	0,00
Recursos advindos de transposição de saldos financeiros de exercícios anteriores provenientes de repasses federais do FNS aos fundos de saúde dos estados, DF e municípios conf. LC 172/2020.	0,00
Recursos advindos do FNS no Bloco de Custeio das Ações e dos Serviços Públicos de Saúde - Grupos do Piso de Atenção Básica-PAB e de Atenção de Média e Alta Complexidade- MAC, a ser disponibilizado aos Estados, Distrito Federal e Municípios, destinados ao custeio de ações e serviços relacionados à atenção primária à saúde e à assistência ambulatorial e hospitalar decorrente do coronavírus - COVID 19 conf. Portaria MS 774/2020	0,00
Recursos advindos do FNS do Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públicos de Saúde - Grupo de Atenção de Média e Alta Complexidade-MAC, a ser disponibilizado aos Estados e Distrito Federal, destinados às ações de saúde para o enfrentamento do Coronavírus - COVID 19 Portaria MS 395/2020	0,00
Recursos advindos do FNS de incentivo financeiro federal de custeio no âmbito da Atenção Primária à Saúde, em caráter excepcional e temporário, com o objetivo de apoiar o funcionamento em horário estendido das Unidades de Saúde da Família (USF) ou Unidades Básicas de Saúde (UBS) no país, para enfrentamento da emergência de saúde pública de importância internacional decorrente do coronavírus (covid-19). Portaria MS 430/2020	0,00
Recursos advindos do FNS do Bloco de Custeio das Ações e Serviços Públicos de Saúde, a ser disponibilizado aos estados e Distrito Federal, destinados às ações de saúde para o enfrentamento do Coronavírus - COVID 19. Portaria 480/2020	0,00
Recursos advindos do FNS para habilitação de leitos de Unidade de Terapia Intensiva Adulto e Pediátrico, para atendimento exclusivo dos pacientes COVID-19. Portaria MS 414/2020	0,00
Recursos advindos do FNS para habilitação de leitos de Unidade de Terapia Intensiva Adulto para atendimento exclusivo dos pacientes COVID-19. Portaria MS 568/2020	0,00
Recursos advindos do FNS para complementação de valor de sessão de hemodiálise em paciente com suspeição ou confirmação de COVID-19. Portaria MS 827/2020	0,00
Outros recursos advindos de transferências da União	0,00

<b>Total de recursos advindos de transferência da união para enfrentamento da Emergência em Saúde Pública de Importância Nacional - CORONAVIRUS (COVID-19)</b>	<b>0,00</b>
--	-------------

**Despesas decorrentes da situação de emergência de saúde pública de importância nacional Coronavírus (COVID-19) - (crédito extraordinário)**

Descrição das Subfunções/Despesas	Despesas Empenhadas	Despesas Liquidadas	Despesas Pagas
Administração Geral	0,00	0,00	0,00
Atenção Básica	0,00	0,00	0,00
Piso da Atenção Básica	0,00	0,00	0,00
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	0,00	0,00	0,00
Transporte: de pacientes no âmbito do SAMU 192	0,00	0,00	0,00
Rede de Cuidados à Pessoa com Deficiência	0,00	0,00	0,00
Transporte sanitário eletivo	0,00	0,00	0,00
Financiamento de ambulância	0,00	0,00	0,00
Ações, ampliação e serviços de atendimento à população que demandam a disponibilidade de profissionais especializados	0,00	0,00	0,00
Utilização de recursos para o apoio, diagnóstico e tratamento.	0,00	0,00	0,00
Outras ações da assistência hospitalar e ambulatorial	0,00	0,00	0,00
Suporte profilático e terapêutico	0,00	0,00	0,00
Vigilância Sanitária	0,00	0,00	0,00
Vigilância Epidemiológica	0,00	0,00	0,00
Alimentação e Nutrição	0,00	0,00	0,00
Informações Complementares	0,00	0,00	0,00
<b>Total</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>

Gerado em 08/04/2021 14:15:00

## 9.5. Covid-19 Recursos Próprios

<b>Quadro demonstrativo da aplicação de recursos próprios no enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)</b>	
Descrição do recurso	Valor do Recurso
Recursos próprios a serem aplicados no enfrentamento da emergência de saúde - nacional (crédito extraordinário) - Coronavírus (COVID-19)	0,00
<b>Total</b>	<b>0,00</b>

**Despesas decorrentes da situação de emergência de saúde pública de importância nacional Coronavírus (COVID-19) - (crédito extraordinário)**

Descrição das Subfunções/Despesas	Despesas Empenhadas	Despesas Liquidadas	Despesas Pagas
Administração Geral	0,00	0,00	0,00
Atenção Básica	0,00	0,00	0,00

Assistência Hospitalar e Ambulatorial	0,00	0,00	0,00
Suporte profilático e terapêutico	0,00	0,00	0,00
Vigilância Sanitária	0,00	0,00	0,00
Vigilância Epidemiológica	0,00	0,00	0,00
Alimentação e Nutrição	0,00	0,00	0,00
Informações Complementares	0,00	0,00	0,00
<b>Total</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>

Gerado em 08/04/2021 14:14:56

## 9.6. Covid-19 Repasse Estadual

<b>Quadro demonstrativo da aplicação de recursos estaduais no enfrentamento da situação de emergência de saúde pública de importância nacional - Coronavírus (COVID-19)</b>	
<b>Descrição do recurso</b>	<b>Valor do Recurso</b>
Recursos próprios a serem aplicados no enfrentamento da emergência de saúde - nacional (crédito extraordinário) - Coronavírus (COVID-19)	0,00
<b>Total</b>	<b>0,00</b>

<b>Despesas decorrentes da situação de emergência de saúde pública de importância nacional Coronavírus (COVID-19) - (crédito extraordinário)</b>			
<b>Descrição das Subfunções/Despesas</b>	<b>Despesas Empenhadas</b>	<b>Despesas Liquidadas</b>	<b>Despesas Pagas</b>
Administração Geral	0,00	0,00	0,00
Atenção Básica	0,00	0,00	0,00
Assistência Hospitalar e Ambulatorial	0,00	0,00	0,00
Suporte profilático e terapêutico	0,00	0,00	0,00
Vigilância Sanitária	0,00	0,00	0,00
Vigilância Epidemiológica	0,00	0,00	0,00
Alimentação e Nutrição	0,00	0,00	0,00
Informações Complementares	0,00	0,00	0,00
<b>Total</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>	<b>0,00</b>

Gerado em 08/04/2021 14:15:01

- Análises e Considerações sobre Execução Orçamentária e Financeira**

Estas informações cadastradas para os indicadores de Pactuação Inter federativa. no ano de 2020 sofreu interferência devido há um ano crítico de covid-19

## 10. Auditorias

Não há informações cadastradas para o período das Auditorias.

Fonte: Sistema Nacional de Auditoria do SUS (SISAUD-SUS)

Data da consulta: 21/07/2020.

---

### Outras Auditorias

---

Fonte: DIGISUS Gestor - Módulo Planejamento (DIGISUSGMP) - Consulta Online

Data da consulta: 21/07/2020.

- **Análises e Considerações sobre Auditorias**

Não houve auditorias nesse período.

## 11. Análises e Considerações Gerais

O presente Relatório de Gestão é uma importante ferramenta de avaliação da Gestão Municipal do SUS, devendo ser utilizado juntamente com o Plano de Saúde e a Programação Anual de Saúde.

A integração da Programação Anual de Saúde com as metas pactuadas com o estado através do COAP evidencia a importância desse processo, embasando a análise crítica dos resultados obtidos e a tomada de decisões, principalmente quanto à aplicação de recursos financeiros.

O município tem focado seus esforços na Atenção Primária a Saúde com o objetivo de fortalecer a prevenção e o tratamento precoce de doenças. Para suprir o déficit de serviços ambulatoriais de média complexidade, de responsabilidade do estado, a gestão municipal oferta com recursos próprios os serviços de maior demanda da população.

Devido a nossa localização geográfica e a falta de serviços especializados instalados no município, garantir o acesso aos serviços especializados de média e alta complexidade e o atendimento de urgência é nosso maior desafio, o que também exige o transporte sanitário, fator relevante, por exigir volume de recursos municipais.

Para conclusão desse relatório ressaltamos que a crise econômica que o país atravessa, e a crise política do governo federal, vem refletindo negativamente sobre os municípios, passamos pelo desafio de manter os serviços de saúde com qualidade, porém com menos recursos financeiros. Os gestores municipais de secretarias de saúde são impelidos a suprir o déficit de oferta de serviços de saúde de média e alta complexidade que deveriam ser financiados pelo governo federal e estadual.

---

CARMERINA GUIZZI CARVALHO  
Secretário(a) de Saúde  
APIACÁ/ES, 2020

## Parecer do Conselho de Saúde

### Dados Demográficos e de Morbimortalidade

- Considerações:

Sem Parecer

### Dados da Produção de Serviços no SUS

- Considerações:

Sem Parecer

### Rede Física Prestadora de Serviços ao SUS

- Considerações:

Sem Parecer

### Profissionais de Saúde Trabalhando no SUS

- Considerações:

Sem Parecer

### Programação Anual de Saúde - PAS

- Considerações:

Sem Parecer

### Indicadores de Pactuação Interfederativa

- Considerações:

Sem Parecer

### Execução Orçamentária e Financeira

- Considerações:

Sem Parecer

### Auditorias

- Considerações:

Sem Parecer

### Análises e Considerações Gerais

- Parecer do Conselho de Saúde:

Sem Parecer

Status do Parecer: Encaminhado ao Conselho de Saúde

APIACÁ/ES, 09 de Abril de 2021

---

Conselho Municipal de Saúde de Apiacá